

SOLICITUD DE ADMISIÓN Y MATRICULA EN ENSEÑANZAS DE APRENDIZAJE NO FORMAL

CURSO 2023/2024

Indique (X) en qué localidad quiere asistir a clase					¿Es antiguo alumno?		(pegue aquí una foto)	
BURGUILLOS	FTE. DE CANTOS	FTE. DEL MAESTRE	LOS SANTOS	ZAFRA	SÍ	NO		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Elección de TURNO → Marque UNA opción (X)			I.- DATOS DEL CENTRO					
Mañana	Tarde	Cualquiera	Centro: CENTRO EPA ANTONIO MACHADO					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Domicilio del centro: C/ Perú, s/n					
			Código postal: 06300					
			Localidad: ZAFRA		Provincia: BADAJOZ			
Situación actual: (marque lo que proceda)								
<input type="checkbox"/> Deportista Alto Rendimiento <input type="checkbox"/> Empleado/a <input type="checkbox"/> Desempleado/a <input type="checkbox"/> Jubilado/a <input type="checkbox"/> No trabaja								

II.- DATOS DEL ALUMNO (* campos obligatorios)			Adjunte una fotocopia del DNI y UNA fotografía de carné		
Primer apellido:*		Segundo apellido:		Nombre:*	
D.N.I./N.I.E.:*		Letra NIF:	Domicilio:		
C. P.:	Teléfono/s:		Correo electrónico:		
Localidad:			Provincia:	País:	
Sexo: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento:*(dd/mm/aaaa)		Lugar de nacimiento:		
Provincia de nacimiento:			País:		

III.- ENSEÑANZAS PARA LAS QUE SOLICITA ADMISIÓN					
<input type="checkbox"/> Curso de desarrollo de competencias básicas					
<input type="checkbox"/> Curso de lengua y cultura españolas para extranjeros					
<input type="checkbox"/> Curso de inglés – Nivel A1 elemental					
<input type="checkbox"/> Curso de inglés – Nivel A2 principiante					
<input type="checkbox"/> Curso de preparación para la adquisición del Nivel B1 en inglés orientado a la superación de pruebas libres					
<input type="checkbox"/> Curso de preparación para la adquisición del Nivel B2 en inglés orientado a la superación de pruebas libres					
<input type="checkbox"/> Curso de preparación de pruebas de acceso a la Universidad para mayores de 25 / 40 / 45 años					
<input type="checkbox"/> La línea del tiempo: elaboración de un manual digital					
<input type="checkbox"/> Curso de Competencia digital básica					
<input type="checkbox"/> Curso de Competencia digital avanzada					
<input type="checkbox"/> Curso ESPA Nivel I en las ADEPA (Proyecto ESPAD)					
		1º CUATR		2º CUATR	
		1º	2º	1º	2º
CT					
COM					
SOC					

SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser admitida en las enseñanzas a las que se refiere la presente solicitud.	
En _____, a ____ de _____ de 20__	A rellenar por centro receptor Fecha de entrada en el registro y sello del centro _____ de _____ de 20__
Firma del solicitante	
Fdo.: _____	
SR. DIRECTOR DEL CENTRO CEPA ANTONIO MACHADO (ZAFRA)	

En cumplimiento de lo dispuesto en la LO 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, la Consejería de Educación y Empleo le informa que los datos personales contenidos en la solicitud serán incluidos en el Registro de Actividades de Tratamiento, titularidad de la Consejería de Educación y Empleo con la finalidad de gestionar la solicitud presentada. Los derechos establecidos en los artículos 12 a 18 de la LO 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, se pueden ejercer por el declarante mediante escrito dirigido a la Dirección del centro educativo o ante la Secretaría General de Educación (Avda. De Valhondo s/n, Edificio III Milenio, módulo 5- 4ª planta, 06800 Mérida).